|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| spazio per la protocollazione |  |

|  |
| --- |
| Allo Sportello Unico delle Attività Produttive**Comune di Fermo** |

 |
| **CF VR**AUTOVIDIMAZIONE REGISTRO |

***PRIVACY****: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall’Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.*

|  |
| --- |
| **ATTENZIONE:** La presente comunicazione deve essere presentata a mezzo pec all'indirizzo: protocollo@pec.comune.fermo.it |

|  |
| --- |
| * + 1. Il/La sottoscritto/a
 |
| cognome | nome |
|  |  |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
|  |  |  |
| codice fiscale | cittadinanza | sesso |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | M  F |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
|  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico | recapiti  |
|  |  | *indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4* |
| (**per il cittadino non comunitario**)il/la sottoscritto/a**dichiara** | cittadinanza | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° | data di rilascio  |
|  |  |  |
| rilasciato da | motivo del soggiorno | valido fino al | rinnovato il (o estremi raccomandata) |
|  |  |  |  |
|  |  |
| * **in qualità di titolare dell'impresa individuale**
 |
| codice fiscale |  | partita IVA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sede nel comune di | provincia o stato estero | C.A.P. |
|  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico | recapiti  |
|  |  | *indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4* |
| iscrizione alRegistro Imprese | presso la C.C.I.A.A. di  | numero Registro Imprese | numero REA |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **in qualità di** | * **legale rappresentante della società**
 |
| * **procuratore (estremi atto )**
 |
| denominazione / ragione sociale |
|  |
| codice fiscale |  | partita IVA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sede nel comune di | provincia o stato estero | C.A.P. |
|  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico | recapiti  |
|  |  | *indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4* |
| iscrizione alRegistro Imprese | presso la C.C.I.A.A. di  | numero Registro Imprese | numero REA |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| per registro di usato/antico*(ai sensi del T.U.L.P.S. R.d. 18.06.1931 n. 773, del R.d. 6.5.1940 n. 635, del D. Min. 15.5.2009 n. 95)* |
| già titolare di attività di: |
| * ESERCIZIO DI VICINATO
 | * MEDIA STRUTTURA DI VENDITA
 |
| * GRANDE STRUTTURA DI VENDITA
 | * FORMA SPECIALE DI VENDITA
 |
| * COMMERCIO ALL’INGROSSO
 |  |
| **ubicata in**  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico |
|  |  |
| di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°) | del  |
|  |  |
| per registro carico e scarico: |

**il/la sottoscritto/a a tal finedichiara**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà punito, anche penalmente; |
| 2 |  | che il registro, le cui pagine sono tutte da vidimare ai sensi del regolamento di attuazione del T.U.L.P.S. e della normativa speciale, è composto complessivamente da n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagine che vanno da pag. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comprese, e che le stesse sono state vidimate con il seguente timbro (timbro della società/ditta);*Timbrare questo quadro con il timbro aziendale con il quale si procede alla timbratura del registro* |
| 3 |  | che il registro oggetto della presente vidimazione è il n° \_\_\_\_\_\_ dell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell’interessato*) e che è l’unico che verrà utilizzato per l’attività di cui trattasi in quanto il precedente registro è stato completato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento; |
|  |  | che il registro contiene tutti gli elementi informativi (*nome, cognome, recapiti, ecc*…) previsti dalla vigente normativa; |

|  |
| --- |
| **SOTTOSCRIZIONE** |
| *Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera*.* + 1. Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata
 |
| *@* **PEC** | **Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante** |

**E’ NECESSARIO** indicare anche un recapito mail per l’inoltro della ricevuta di presentazione ed eventuali comunicazioni/notifiche

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | *@* |  |

|  |
| --- |
| * + 1. ALLEGATI
 |
|  | *(obbligatorio)* Copia di un **documento di identità** in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono |

***ATTENZIONE***

***Copia della presente dichiarazione, con la ricevuta di avvenuta consegnaal protocollo del Comune di Fermo, deve essere allegata al registro oggetto della presente vidimazione e ne costituisce parte integrante.***

***Il registro deve essere pertanto esibito contestualmente alla presente della presente dichiarazione e l’Ufficio provvederà a renderla parte integrante dello stesso.***